经济管理实践教学中心

**实验室云桌面安装软件申请表**

编号：云\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院/部门 | |  | | 任课教师 | |  | | 工号 |  |
| 电话 | |  | | 需安装软件的实验室 | |  | | | |
| 申请安装软件及相关信息 | | | | | | | | | |
| 序号 | 软件名称 | | | | 版本号 | | 测试及安装情况 | | |
| 1 |  | | | |  | |  | | |
| 2 |  | | | |  | |  | | |
| 3 |  | | | |  | |  | | |
| 4 |  | | | |  | |  | | |
| 5 |  | | | |  | |  | | |
| 6 |  | | | |  | |  | | |
| 7 |  | | | |  | |  | | |
| 使用  周期 | \_\_\_\_\_\_\_学年第\_\_\_\_\_学期 □本学期 □第\_\_\_\_\_\_周至第\_\_\_\_\_\_周（教学周） | | | | | | | | |
| 所在学院/部门意见：  签字（盖章）： 日期： | | | | | | | | | |
| 软件实际  安装情况 | | | □ 与申请安装软件一致，可正常使用，并满足教学要求。  □ 与申请安装软件不一致，实际情况为：   * 其他：   教师签名： 日期： | | | | | | |

注：1.教师有安装软件的需求，应至少提前一周告知技术科并办理相关手续；

2.本表应由任课教师本人到经管中心技术科208办公室登记办理；

3.所在学院意见须由实验室主任签字盖章，所在部门由部门主管签字盖章。

实验技术科